**Бесплодие**

Бесплодие, неспособность зрелого организма к воспроизводству потомства. Причины бесплодия многообразны. Они могут быть врождёнными (наследственными) или приобретёнными в период беременности при воздействии на плод неблагоприятных факторов (перенесённых инфекционных заболеваний, угрозы прерывания беременности, применений лекарств тератогенного действия, производственных и бытовых интоксикаций и др.) и возникающими после родов. Как правило, это инфекционные заболевания любых органов, включая заболевания половых органов, различные нейроэндокринные нарушения, хронические интоксикации профессионального и бытового характера и другие неблагоприятные воздействия. Всё это может вызывать патологические изменения в половых железах либо в половых проводящих путях и в конечном итоге приводить к бесплодию. Нарушения функции половых желёз выражаются в том, что яички не вырабатывают сперматозоидов или в них образуются неполноценные спермии, а в яичниках не развиваются или развиваются неправильно сформированные яйцеклетки. При некоторых нарушениях в половых проводящих путях половой акт (коитус) возможен, но затрудняется встреча способных к оплодотворению зародышевых клеток (например, при воспалении яйцеводов или семяпротоков). В случаях недоразвития половых путей, влагалища или полового члена при его повреждении или отсутствии эрекции невозможны не только оплодотворение, но и сам половой акт. Бесплодие может быть физиологическим (детский и старческий возраст, период лактации) и патологическим (при врождённых заболеваниях половых органов, эндокринных нарушениях, хронических воспалительных заболеваниях, тяжёлых заболеваниях невоспалительного характера, психических или неврологических расстройствах, травмах половых органов). Бывает женским и мужским.

Женское бесплодие характеризуется неспособностью к зачатию в детородном возрасте. Оно может быть первичным, когда вообще не было беременностей, и вторичным, при наличии в анамнезе одной или нескольких беременностей, закончившихся родами или абортом, внематочной беременностью, после чего беременность не наступала в течение двух и более лет. Бесплодие может быть абсолютным, если возможность наступления беременности полностью исключается, например при отсутствии матки, или относительным, когда вероятность беременности не исключена, но значительно понижена.

Причиной женского бесплодия могут быть врождённое недоразвитие или пороки развития половых органов наследственного или приобретённого характера, заболевания половой сферы, других органов и систем. Часто к бесплодию приводят нарушения обменных процессов в организме женщины (ожирение, диабет и др.), голодание, недоедание и витаминная недостаточность. Бесплодие неблагоприятно отражается на общем состоянии и нервно-психическом статусе женщины; в одних случаях женщина внешне ничем не выдаёт своего состояния, в других наступают более или менее выраженные изменения в характере и поведении. Стремление иметь ребёнка доминирует над всеми остальными интересами. Появляются конфликты. Женщиной овладевает чувство неполноценности, создаётся фон для развития психоневротических заболеваний. Лечение бесплодия у женщины зависит от вызвавшей его причины. В первую очередь устраняют анатомические изменения маточных труб, шейки и тела матки, затем с помощью гормональных препаратов корригируют нарушения овуляции.

Мужское бесплодие характеризуется неспособностью зрелого мужского организма к оплодотворению. Различают абсолютное бесплодие (невозможность оплодотворения: встречается при аплазии яичек, азооспермии, акиноспермии, аспермии, некроспермии) и относительное (зачатие возможно после устранения основной причины заболевания). Мужская стерильность обусловлена патологией половых органов различного генеза и нарушением проходимости семявыносящих путей. Мужское бесплодие может быть результатом недоразвития яичек, а также отсутствия их в мошонке, когда они находятся в брюшной полости или паховом канале (крипторхизм), что всегда ведёт к атрофическим процессам в яичках и к нарушению сперматогенеза. Недоразвитие одного яичка функционально не проявляется, при двустороннем недоразвитии либо отсутствии (анорхизм) наблюдается изменение, свойственное евнухоидизму.

Причиной мужского бесплодия может быть первичный врождённый или приобретённый гипогонадизм, к которому нередко приводят различные неблагоприятные внешние факторы, отрицательно влияющие на сперматогенез: инфекционно-воспалительные заболевания, хроническая интоксикация (алкоголь, никотин, лекарственные вещества), недостаточное питание, особенно при полном или частичном голодании, ионизирующее излучение, работа в условиях высоких температур, воспаление и травмы яичек и др. Возникновение вторичного поражения яичек (вторичный гипогонадизм) зависит от нарушений в гипоталамо-гипофизарной системе (см. Гипоталамус, Гипофиз). Недостаточное образование гонадотропных гормонов в период полового созревания вызывает явление евнухоидизма, а позднее приводит к нарушению сперматогенеза. Причиной мужского бесплодия может быть асперматизм, если имеется органическое или функциональное поражение центральной или периферической нервной системы. Наиболее частой причиной мужского бесплодия являются воспалительные заболевания предстательной железы и яичек, при которых возникают олигозооспермия, астенозооспермия, тератозооспермия.

Лечение мужского бесплодия направлено на восстановление сперматогенеза, проходимости семявыносящих путей, коррекцию нарушений полового акта. Применяют противовоспалительные и гормональные средства, общеукрепляющую терапию. При непроходимости семявыносящих путей и варикоцеле показано оперативное вмешательство. Профилактика бесплодия заключается в своевременном выявлении и лечении пороков развития половой системы, а также воспалительных заболеваний половых органов венерического и невенерического генеза, предупреждении абортов у женщин, соблюдении гигиены половой жизни и гигиены половых органов, устранении вредных воздействий на организм в быту и на производстве, в здоровом образе жизни. При подозрении на бесплодие мужчина должен обследоваться у врача-уролога (см. Урология), женщина — у акушера-гинеколога, в случае бесплодного брака супругам следует обратиться в женскую консультацию, консультацию "Брак и семья".